

Objednávka vydaná číslo **OZT/16/04720 / MÜ**

Odběratel :

**Fakultní nemocnice Hradec Králové**

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

IČO: 00179906

DIČ: CZ00179906

Bankovní spojení: **Česká spořitelna, a. s.**

Číslo účtu: **2651552/0800**

Plátce DPH: **Ano**

Dodavatel :

**Electric Medical Service s. r. o.**

Ledce 74

664 62 Hrušovany u Brna

Telefon: **543 524 381**

Fax: **543 524 380**

E-mail: **info@emsbrno.com**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 14.7.2016

Datum odeslání : 14.7.2016

Datum splnění :

**Objednáváme u Vás :**

č.ř.	název položky	množství mj	předpoklad cena/mj	cena celkem
1.	oprava přístroje ultrazvukového, typ: Vivid S5, v.č. 0090VS5, i.č. 4020142	1	5 000,00	5 000,00

Celková částka : **Kč 5 000,00**

Prosím o STATIM opravu UZ přístroje VIVID S5.

Požadovaný termín splnění objednávky: 15.7.2016

Kontaktní osoba

N.S.: 2313 - 3.INT - JIP interní B

Dodavatel je povinen:

a) na fakturu uvést prohlášení dodavatele o tom, že ke dni vystavení faktury není (je) veden v registru nespolehlivých plátců daně z přidané hodnoty a bankovní účet uvedený na faktuře je účtem, který je plátcem daně dle § 109 z. č. 235/2004 Sb. zveřejněn.

b) veškeré případné vícepráce nebo navýšení sjednané ceny nechat vždy předem odsouhlasit.

c) zabezpečit atesty a prohlášení o shodě na výrobky a materiál, jsou-li tyto součástí dodávky.

d) fakturu označit názvem pracoviště, číslem nákladového střediska a číslem této objednávky! Montážní (dodací) list musí dále obsahovat výrobní a inventární číslo přístroje, čitelné jméno pracovníka kliniky, který zboží nebo službu převzal, jeho osobní číslo, podpis a razítko.

e) montážní list musí obsahovat prohlášení, že zařízení je schopno dalšího bezpečného provozu. Je - li servis prováděn přímo na pracovišti bude o tom uveden záznam v provozním deníku přístroje, s podpisem a razítkem servisního technika. V případě odvezení přístroje je nutné potvrdit převzetí přístroje k opravě.

f) přílohou faktury musí být objednávka (resp. její kopie) vydaná objednavajícím.

g) oprava musí být provedena v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb.

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!

Doba splatnosti faktury je 30 dnů ode dne vystavení faktury.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objednávky.

Ing. Roman Sýkora

Objednavající:

Datum: 27.9.2016

N03EXT01\_Objednavka



Electric Medical Service, s.r.o.  
Vídeňská 55, 639 00 Brno  
tel.: +420 543 524 381  
fax: +420 543 524 380  
e-mail: [info@emsbrno.com](mailto:info@emsbrno.com)  
<http://www.ultrazvuky.cz>

**Objednatel:**

FN Hradec Králové  
Sokolská 408  
500 36 Hradec Králové

**CENOVÁ NABÍDKA**

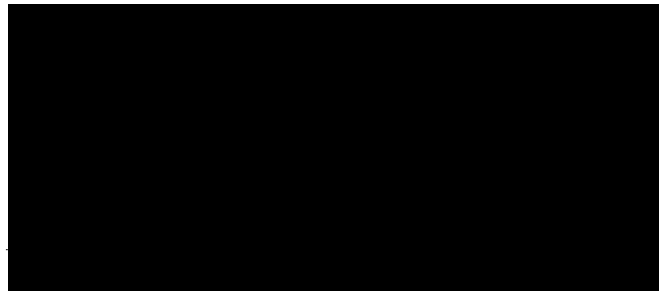
**Oprava PSB Board-VS5 RSPL Kit výměnným způsobem**

*FN Hradec Králové - Vivid S5 s/n 0090VS5*

Konečná cena:	147 600,- Kč
DPH 21%	30 996,- Kč
Konečná cena s DPH:	178 596,- Kč
Cena nezahrnuje:	náklady na dopravu, instalaci
Platnost nabídky:	60 dní
Doba dodání:	2 týdny
Záruční lhůta:	6 měsíců

Doufáme, že naše nabídka vyjde vstříc všem Vaším požadavkům jak odborného, tak i ekonomického charakteru, v případě potřeby upřesnění jakéhokoliv problému či nejasnosti nebo potřeby podrobnějších informací nás kontaktujte na výše uvedené adrese.

V Brně, 18. 7. 2016



Dodavatel: IČ: 49970267 DIČ: CZ49970267  
Electric Medical Service, s.r.o.

Ledce 74  
664 62 Ledce

Zápis-OR vedený Krajským soudem v Brně oddíl C, vložka 13525  
Firma je členem EKO-KOM pod klientským číslem EK F06022706

Bankovní spojení:  
Banka: Komerční banka, a.s. UZ  
Číslo účtu: 27-7497750297/0100  
IBAN/SWIFT: /KOMBCZPP

Středisko: Zakázka: 0  
Původ.č.obj: OZT/16/04720/Mu  
Objednáno dne: 14. 7. 2016  
Dodací list č.:

Forma úhrady: převodem  
Způsob dopravy:

### DAŇOVÝ DOKLAD č. 201600894

Variabilní symbol: 201600894

Konstantní symbol: 0308

Odběratel: IČ: 00179906

Fakultní nemocnice

Hradec Králové  
Sokolská 581  
500 05 Hradec Králové

Tel.:  
DIČ: CZ00179906

Fax:

Datum splatnosti: 10.10.2016  
Datum vystavení: 31.08.2016  
Datum uskutečnění plnění/přijetí platby: 02.08.2016

Fakturuje Vám	MJ	Počet MJ	Cena MJ	Sazba DPH	Sieva	Celkem
provedení opravy UZ přístroje Vivid S5	ks	1,000	750,00	21%		907,50
cestovné	ks	130,000	8,00	21%		1 258,40
dodání:						
PSB board VS 5 RSPL kit	ks	1,000	147 600,00	21%		178 596,00

Rozpis DPH (CZK):	Základ DPH	DPH	Celkem
V sazbě 21%	149 390,00	31 372,00	180 762,00
Součet	149 390,00	31 372,00	180 762,00

Celkem k úhradě CZK **180 762,00**

Vystavil:  E-mail: info@emsbrno.com  
Telefon: 

DOSLO  
31

2.9.2016